

第2回 せきゆけんぼフットサル大会 参加申込書

せきゆけんぼフットサル大会のお申込みは、下記項目を記載していただき、保健事業課までFAX、または郵送でお送りください。

FAX : 03-3265-3533

| | | | | | | | | | | |
|---------|-----|--|----|--|----|--|----|-----|--|--|
| 事業所名 | | | | | | | | | | |
| チーム名 | | | | | | | | | | |
| 代表者 | 記号 | | 氏名 | | 性別 | 男・女 | | | | |
| | 番号 | | | | | | | | | |
| 資料送付先住所 | 〒 - | | | | | 電話番号 (代表者の日中の連絡先) (代表者の大会当日の連絡先) | | | | |
| | | | | | | () | | | | |
| 宛名 | | | | | | () | | | | |
| チームメンバー | 記号 | | 番号 | | 氏名 | | 性別 | 男・女 | | |
| | 記号 | | 番号 | | 氏名 | | 性別 | 男・女 | | |
| | 記号 | | 番号 | | 氏名 | | 性別 | 男・女 | | |
| | 記号 | | 番号 | | 氏名 | | 性別 | 男・女 | | |
| | 記号 | | 番号 | | 氏名 | | 性別 | 男・女 | | |
| | 記号 | | 番号 | | 氏名 | | 性別 | 男・女 | | |
| | 記号 | | 番号 | | 氏名 | | 性別 | 男・女 | | |
| | 記号 | | 番号 | | 氏名 | | 性別 | 男・女 | | |
| | 記号 | | 番号 | | 氏名 | | 性別 | 男・女 | | |

※この個人情報は、保健事業を実施するためのみに使用します。

※代表者の電話番号は、雨天中止や連絡事項がある場合などに使用します。

※チームメンバーが変更になる場合は、保健事業課までお電話ください。

※会場は待機場所が狭く、大変交通量が多い道路に面し、コインパーキングも隣接しており、安全配慮の観点から出場者以外のご来場はご遠慮いただきますようお願い申し上げます。

お問い合わせ先：せきゆけんぼ 保健事業課

TEL03-3265-3289

9月8日(金) 当組合必着